

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW	1000	66080	5/26/99

### INDEX OF CLAIMS

✓ ..... Rejected      N ..... Non-elected  
 = ..... Allowed      I ..... Interference  
 - (Through numeral) Canceled      A ..... Appeal  
 + ..... Restricted      O ..... Objected

Claim	Date
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	

Claim	Date
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	

Claim	Date
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	

If more than 150 claims or 10 actions  
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

BEST AVAILABLE COPY

# BEST AVAILABLE COPY

Final	Original	Date
151	151	
152	152	
153	153	
154	154	
155	155	
156	156	
157	157	
158	158	
159	159	
160	160	
161	161	
162	162	
163	163	
164	164	
165	165	
166	166	
167	167	
168	168	
169	169	
170	170	
171	171	
172	172	
173	173	
174	174	
175	175	
176	176	
177	177	
178	178	
179	179	
180	180	
181	181	
182	182	
183	183	
184	184	
185	185	
186	186	
187	187	
188	188	
189	189	
190	190	
191	191	
192	192	
193	193	
194	194	
195	195	
196	196	
197	197	
198	198	
199	199	
200	200	

Final	Original	Date
201	201	
202	202	
203	203	
204	204	
205	205	
206	206	
207	207	
208	208	
209	209	
210	210	
211	211	
212	212	
213	213	
214	214	
215	215	
216	216	
217	217	
218	218	
219	219	
220	220	
221	221	
222	222	
223	223	
224	224	
225	225	
226	226	
227	227	
228	228	
229	229	
230	230	
231	231	
232	232	
233	233	
234	234	
235	235	
236	236	
237	237	
238	238	
239	239	
240	240	
241	241	
242	242	
243	243	
244	244	
245	245	
246	246	
247	247	
248	248	
249	249	
250	250	

Final	Original	Date
251	251	
252	252	
253	253	
254	254	
255	255	
256	256	
257	257	
258	258	
259	259	
260	260	
261	261	
262	262	
263	263	
264	264	
265	265	
266	266	
267	267	
268	268	
269	269	
270	270	
271	271	
272	272	
273	273	
274	274	
275	275	
276	276	
277	277	
278	278	
279	279	
280	280	
281	281	
282	282	
283	283	
284	284	
285	285	
286	286	
287	287	
288	288	
289	289	
290	290	
291	291	
292	292	
293	293	
294	294	
295	295	
296	296	
297	297	
298	298	
299	299	
300	300	

If more than 150 claims or 9 actions staple additional sheet here

718 9/29